

QUESTIONNAIRE DE DEMANDE D'ALLOCATIONS FAMILIALES POUR SALARIÉ

A compléter en priorité par la personne qui exerce son activité lucrative dans le canton de domicile de la famille et qui réalise le revenu fixe le plus élevé

1. L'employeur

1.1 Nom : _____

1.2 Adresse : _____

1.3 N° affilié NODE AVS : _____

1.4 Certifie avoir engagé le requérant depuis le : _____

1.5 jusqu'au : _____

2. Le salarié (requérant)

2.1 N° AVS : _____

2.2 Nom : _____ Prénom : _____

2.3 Adresse :
(rue et n°, NPA, localité) _____

2.4 Téléphone : _____

2.5 Etat civil : Célibataire Marié(e) Veuf/Veuve
 Partenariat Séparé(e) Divorcé(e)

2.6 Né(e) le : _____

2.7 Nationalité : _____

2.8 Permis : _____

2.9 Autres employeurs : oui non

2.10 Si oui, noms et adresses des employeurs :

En cas de cumul d'activités lucratives à temps partiel, les revenus sont additionnés et le droit est rattaché à l'employeur versant le salaire le plus élevé.

3. Conjoint(e) actuel(le)

3.1 N° AVS : _____

3.2 Nom : _____ Prénom : _____

3.3 Né(e) le : _____

3.4 Etat civil : Célibataire Marié(e) Veuf/Veuve
 Partenariat Séparé(e) Divorcé(e)

3.5 Adresse : _____

3.6 Nationalité : _____

3.7 Permis : _____

3.8 Est-il (elle) salarié(e) indépendant(e) chômage sans activité

3.9 Si salarié, nom et adresse de l'employeur :

3.10 Autres employeurs :
(rue, numéro, NPA, localité)

3.11 Si indépendant, à quelle caisse de compensation est-il (elle) affilié(e) :

4. Ex-conjoint(e)

4.1 N° AVS : _____

4.2 Nom : _____ Prénom : _____

4.3 Né(e) le : _____

4.4 Etat civil : Célibataire Marié(e) Veuf/Veuve
 Partenariat Séparé(e) Divorcé(e)

4.5 Adresse : _____

4.6 Nationalité : _____

4.7 Permis : _____

4.8 Est-il (elle) salarié(e) indépendant(e) chômage sans activité

4.9 Si salarié, nom et adresse de l'employeur :

4.10 Autres employeurs :
(rue, numéro, NPA, localité)

4.11 Si indépendant, à quelle caisse de compensation est-il (elle) affilié(e) :

5. Enfants

Enfants biologiques ou adoptés, d'une précédente union qui vivent principalement dans le ménage, enfants placés, entretenus et élevés gratuitement, frères ou sœurs ou petits-enfants

5.1

5.1.1 Nom : _____ Prénom : _____

5.1.2 Né(e) le : _____

5.1.3 Adresse principale : _____

5.1.4 Lien de parenté : Mariage actuel Mariage précédent Belle-mère/Beau-père
 Hors mariage Adopté/recueilli

5.2

5.2.1 Nom : _____ Prénom : _____

5.2.2 Né(e) le : _____

5.2.3 Adresse principale : _____

5.2.4 Lien de parenté : Mariage actuel Mariage précédent Belle-mère/Beau-père
 Hors mariage Adopté/recueilli

5.3

5.3.1 Nom : _____ Prénom : _____

5.3.2 Né(e) le : _____

5.3.3 Adresse principale : _____

5.3.4 Lien de parenté : Mariage actuel Mariage précédent Belle-mère/Beau-père
 Hors mariage Adopté/recueilli

5.4

5.4.1 Nom : _____ Prénom : _____

5.4.2 Né(e) le : _____

5.4.3 Adresse principale : _____

5.4.4 Lien de parenté : Mariage actuel Mariage précédent Belle-mère/Beau-père
 Hors mariage Adopté/recueilli

5.5

5.5.1 Nom : _____ Prénom : _____

5.5.2 Né(e) le : _____

5.5.3 Adresse principale : _____

5.5.4 Lien de parenté : Mariage actuel Mariage précédent Belle-mère/Beau-père
 Hors mariage Adopté/recueilli

6. Paiement des allocations familiales (en Suisse uniquement)

6.1 Nom et prénom du titulaire du compte : _____

6.2 Compte postal : _____

6.3 IBAN : _____

6.4 Clearing : _____

6.5 Signature du tiers si versement à un tiers : _____

Documents à fournir avec la demande d'allocations familiales

Liste non exhaustive des documents à fournir selon votre situation	Nationalité suisse Domicilié en Suisse	Nationalité suisse Domicilié à l'étranger	Nationalité étrangère Domicilié en Suisse	Nationalité étrangère Domicilié à l'étranger
Copies des pièces d'identités des 2 parents.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Les 3 dernières fiches de salaires des 2 parents.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Photocopie du livret de famille ou du certificat familial ou de l'acte de partenariat ou de l'acte de mariage.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Photocopie de l'acte de naissance intégral des enfants ou de l'acte de reconnaissance des enfants.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Photocopie du jugement officiel d'adoption ou de placement en vue d'adoption.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Photocopie de tout document officiel attribuant la garde, l'exercice de l'autorité parentale et la résidence des enfants (jugement de divorce, séparation, etc...).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Photocopie des autorisations de séjour de l'ensemble de la famille (permis de travail).			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Photocopie de tout document officiel fixant la résidence et l'entretien des enfants ne résidant pas au domicile des parents.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Une attestation de non-versement d'allocations du pays où résident les enfants ou une attestation des montants annuels perçus pour le calcul de l'allocation différentielle.		<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
L'original de l'attestation de non-paiement de la caisse du conjoint lors d'une nouvelle naissance.	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Pour les enfants de 16 à 25 ans : La photocopie du justificatif d'études ou d'apprentissage ainsi que l'attestation de ses revenus annuels.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Pour les enfants de 16 à 20 ans : La photocopie d'une attestation médicale justifiant de l'incapacité à poursuivre des études ou un apprentissage ou l'attestation de l'établissement dans lequel l'enfant est placé.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Nous attirons votre attention sur le fait qu'un dossier reçu sans les documents demandés ne sera pas traité et vous sera retourné après un délai de 3 mois.

Les signataires de la demande s'engagent à nous aviser immédiatement de toute modification de la situation familiale ou lucrative (déménagement, mariage, séparation de fait ou officielle, nouvelle naissance, changement d'activité lucrative, maladie, accident, etc...le droit devant être réexaminé.

Faute d'avis donné à temps, le bénéficiaire se verra réclamer personnellement le montant intégral des allocations familiales indûment touché, sans préjudice d'autres poursuites qui pourraient être intentées contre lui.

7.

A compléter par le salarié(e) :

Le, la soussigné(e) certifie avoir répondu de façon complète et véridique à toutes les questions et reconnaît sans réserve le droit de la caisse de le rechercher en personne en cas de versement indu d'allocations familiales.

7.1

Date : _____ Signature :

8.

A compléter par le conjoint(e), l'autre parent :

Le, la soussigné(e) renonce à produire une demande d'allocations familiales auprès d'une autre caisse d'allocations familiales ou de chômage, si ce n'est pour un complément différentiel éventuel.

8.1

Date : _____ Signature :

9.

A compléter par l'employeur :

L'employeur soussigné, membre de la caisse d'allocations familiales saisie de la présente demande, certifie que les déclarations du salarié concordent avec les renseignements en sa possession sur sa situation. Il s'engage à nous aviser immédiatement de toute modification le concernant dans les plus brefs délais.

9.1

Lieu et date : _____ Timbre et signature :

